

生活支援金等助成申請書

(あて先)鎌倉市社会福祉協議会会長 様

申請者 氏名

連絡先

次のとおり、申請します。

避難先住所	鎌倉市				
被災地住所					
避難予定期間	令和 年 月 まで(6か月未満の場合のみ記載してください)				
世帯構成員(注1)	氏名	続柄	年齢	生年月日	
			歳	大・昭・平・令	年 月 日
			歳	大・昭・平・令	年 月 日
			歳	大・昭・平・令	年 月 日
			歳	大・昭・平・令	年 月 日
申請項目	<input type="checkbox"/>	生活準備金	1世帯 20万円		
	<input type="checkbox"/>	生活支援金	1世帯 月額3万円		
	<input type="checkbox"/>	住宅家賃助成金	1世帯 月額5万円(上限)		
	<input type="checkbox"/>	駐車場賃料助成金	1世帯 月額1万円(上限)		
支給方法	<input type="checkbox"/>	口座振込(注2)	<input type="checkbox"/>	現金払い	
振込先口座	金融機関名		口座名義(カタカナ)		
	本支店名		<input type="checkbox"/>	普通 口座番号(注3)	
			<input type="checkbox"/>	当座	

(注1)「世帯構成員」欄は、生計を一とする同居者を記入してください。

(注2)口座振込の場合は、口座を確認できるものを持参してください。

(注3)ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

同意事項

本生活支援金等助成の申請にあたり、以下の事項について同意します。

- 生活支援金等助成申請書提出に際して、届出事項確認等のため、被災地の市町村長に実施主体が調査、情報共有する場合があること。また、その場合、調査、情報共有することについて、申請者等が同意している旨を被災地の市町村長に伝えること。
- 交付事務のため、鎌倉市社会福祉協議会及び鎌倉市の関係部署で上記申請・申込内容の情報を共有すること。
- 助成決定後、申請者が虚偽の申請等不適正な交付に該当することが明らかとなった場合は、既に助成した生活支援金等を返還すること。

鎌倉市生活福祉課確認欄	年月日	課長	課長補佐	担当係長	担当

<添付書類確認欄>

- リ災証明書、被災証明書等被災時の住所を証明できる書類
- 運転免許証、健康保険証、年金手帳等本人を確認できる書類
- 住宅賃貸借契約書等住宅を賃借していることを証明できる書類
- 駐車場賃貸借契約書等駐車場を賃借していることを証明できる書類
- その他()